

DOMANDA PER IL CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' PER CONTRASTARE GLI EFFETTI DEL CAROVITA E DELL'AUMENTO DELLE UTENZE DOMESTICHE

(delibera G.M. 18/11/2024 n. 148)

ANNO 2024

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME: _____ NOME: _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENTE A VECCHIANO INDIRIZZO _____

CODICE FISCALE _____ TELEFONO _____

MINORI NEL NUCLEO N° _____

CHIEDE

L'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO DI CUI ALLA DELIBERA G.M. 148/2024

Allega:

DICHIARAZIONE ISEE

I dati raccolti col presente modulo sono quelli strettamente necessari per il procedimento a cui si riferiscono e non potranno essere trattati o diffusi al di fuori del procedimento stesso. E' assicurato il rispetto delle previsioni della normativa dell'Unione Europea in materia di riservatezza dei dati personali.

Vecchiano, _____

(firma)